

光ディスク等を用いた費用の請求に関する届出

厚生労働大臣の定める方式に従って記録した厚生労働大臣の定める規格に適合する光ディスク等を用いた  
 開始  
 費用の請求を することに関し、「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」の  
 変更  
 規定に基づき届け出ます。

令和 年 月 日

住所

鳥取県国民健康保険団体連合会 御中

開設者

氏名

医療機関（薬局）コード		点数表区分	医科・DPC・歯科・調剤
保険医療機関（薬局）名		電話番号	
保険医療機関（薬局）所在地		郵便番号	—
プログラム名称			
ソフトメーカー名 (プログラムの作成者の氏名)			
請求開始・変更年月	令和 年 月請求分から		※ 受付印
電子媒体	FD	MO	CD-R
記録様式	MS-DOS/CSV形式		
備考			